[Mr. K. George.]

agriculturists are paying a substantial revenue to Government traders are not contributing as they ought to do. The traders are contributing to the extent of their profits. It is sometimes thought that because a man has a big turnover he is assessable to income tax. I am led to refer to this point because Mr. Kattakayam referred in the course of his speech to a certain company. I may say that a big company having a big turnover does not mean that it has a big profit. On the other hand, it may be incurring a loss.

I think I have answered all the points raised by the speakers.

The motion was, by leave, withdrawn.

Chairman : I put it that . emand XIV—Taxes on Income, for Rs. 22,921 be passed. The demand was passed and the grant was made.

DEMAND XV—MEDICAL.

Mr. James Simpson : I rise to ask for a grant of Rs. 9,07,087, under Demand XV—Medical.

Mr J. John Kattakayan സർ, നമ്മുടെ രാജ്യത്തു മെഡിക്കൽ ഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിൽ ധാരാളം വിദഗ്ധന്മാരുണ്ട്, ഇവരെയെല്ലാം തിരുവനന്തപുരത്തുതന്നെഗവണ്മെൻറ താമസിപ്പിച്ചിരിക്കുന്നു. ഈ രാജ്യത്തിലെ ജനങ്ങളുടെ ആവശ്യത്തിനു പര്യാപ്തമായവിധത്തിൽ നമുക്കു വിദഗ്ധന്മാരില്ലെന്നു രാജ്യഭരണറിപ്പോർട്ടിൽ പ്രസ്താവിച്ചു കാണുന്നു. എങ്കിലുംഉള്ള വിദഗ്ധന്മാരെ എല്ലാവരേയും ഇവിടെത്തന്നെയിട്ടാൽ അവരെ കൊണ്ടു മറ്റുള്ളവർക്കു എന്തുപ്രയോജനമാണുള്ളത്? ഇവരെ ഓരോരുത്തരേയും രാജ്യത്തിൻെറ ഓരോ പ്രധാനഭാഗങ്ങളിൽ താമസിപ്പിച്ചാൽ ഉൾനാടുകളിൽ താമസിക്കുന്ന ചില രോഗകഠംകെങ്കിലും അവരെകൊണ്ടു പ്രയോജനമുണ്ടാകും. എല്ലാവരെയും ഈ തിരുവനന്തപുരത്തുതന്നെ താമസിപ്പിച്ചതുകൊണ്ടു എന്തു പ്രയോജനമാണുള്ളത്? ഇത്രയധികം വിദഗ്ധന്മാർ ഉണ്ടായിരുന്നിട്ടും എന്തുകൊണ്ടാണ് അധികം ആളുകളും മിഷൻആശുപത്രികളെയും മറ്റും അഭയംപ്രാപിക്കുന്നതു? തിരുവിതാംകൂറിനെതെക്കുംവടക്കുമെന്നു രണ്ടായിതിരിച്ചുനോക്കുമ്പോൾ ദക്ഷിണതിരുവിതാംകൂറിൽ ഉള്ളവർക്കു ഏറ്റവും ഉത്തമമായ ആശുകേന്ദ്രം നെയ്യൂർ ആശുപത്രിയാണെന്നുള്ളതിനു തർക്കമില്ല. ഉത്തരതിരുവിതാംകൂറിലുള്ളവർ മിക്കവാറും എറണാകുളം ജനറൽ ആശുപത്രിയിലേക്കുപോകും.

Mr. K. Madhavan Pillai : പിന്നെ ഈ വിദഗ്ധന്മാരെയൊക്കെ എന്തിനാണു വടക്കോട്ടുകൊണ്ടുപോകുന്നതെന്നു മെമ്പർ പറയുന്നതു?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. J. John Kattakayam : എങ്കിലും അവരെക്കൊണ്ടുള്ള പ്രയോജനം എന്താണെന്നും എത്രമാത്രമുണ്ടെന്നും ഞങ്ങളും അറിയേണ്ടതല്ലയോ? ഈ വിദഗ്ദ്ധന്മാരെകൊണ്ടു വല്ല പ്രയോജനവും ഉണ്ടായേക്കാം. എഫ്. ആർ. സി. എസ്. പാസായവരെക്കൊണ്ടു ചിലമരുന്നെടുത്തുകൊടുക്കാനെങ്കിലും കൊള്ളുകയില്ലെന്നു വരുമോ?

Mr K. Madhavan Piilai : എഫ്. ആർ. സി. എസ്. പാസായവർ ഇവിടെ എത്രപേരാണുള്ളതു? ഒരാൾമാത്രമല്ലയുള്ളു? അതോ, ധാരാളമുണ്ടോ?

Mr. J John Kattakayam : എഫ് ആർ സി. എസ്കാരൻ ഒരാൾ മാത്രമായിരിക്കാം. അതുപോലെതന്നെ വിദഗ്ധന്മാരും വേറെ പലരുംകാണും അതുമല്ല ഇതിലേതെങ്കിലും ഒരാളെനിയമിക്കുക പിന്നീടു അതിനേക്കാൾ കൂടുതൽ വിദ്യയുള്ളവരെ അയച്ചുകൊടുക്കുക. എന്തായാലുംഎല്ലാവിദഗ്ധന്മാരെയും ഒരിടത്തുതന്നെ താമസിപ്പിച്ചുകൊണ്ടു വിശേഷിച്ചൊരുഗുണവുംരാജ്യത്തിനുണ്ടാകുവാനില്ല. വിദഗ്ധന്മാരുടെഗുണം സാവധാനത്തിൽ ക്രമമായി ലഭിക്കുന്നതിനു വേണ്ടിമാത്രമാണ് ഇങ്ങിനെ പറയുന്നതു്.

നമ്മുടെ ആശുപത്രികൾ എല്ലാം വാസ്തവത്തിൽ ധർമ്മാശുപത്രികളാണോ? എത്ര സാധുരോഗികളാണ് കാറും മഴയും വെയിലുംകൊണ്ടു ആശുപത്രികളുടെ വരാന്തകളിലും മറ്റും കഴിച്ചുകൂട്ടുന്നതു? അവരെ കൂടിതാമസിപ്പിക്കത്തക്കവിധത്തിൽ ഷെഡുകൾ പണിയിച്ചുകൊടുക്കുകയാമാറെറാ ചെയ്തെങ്കിൽ വലിയഉപകാരമാകുമായിരുന്നേനേ. ജനറലാശുപത്രിയിൽ നൂറുപേർക്കു കിടക്കാനുള്ള കട്ടിലിൽ ൪൦൦പേർ എങ്ങിനെ കിടക്കാനാണു്?

Mr. K. Madhavan Pillai: ഈ വിദഗ്ധന്മാരെല്ലാം അങ്ങോട്ടുവന്നാൽ ഈ ഗ്രഹപ്പിഴ അവിടെയുംഉണ്ടാകുകയില്ലേ?

Mr. J. John Kattakayam : അതും ഈ തരത്തിൽ പരിഹരിക്കാവുന്നതാണല്ലോ. അല്ലെങ്കിൽ പറയുന്നവക്കുള്ള കഷ്ടപ്പാടിൽ ഒരോഹരി ഞങ്ങളും അനുഭവിച്ചു നോക്കട്ടെ, ഈ വിഷമതയില്ലായ്മ ചെയ്യുന്നതെന്നാണ് എനിക്കു ശക്തിയായി ഗവർണ്മെൻറിനെ വീണ്ടും ഉൽബോധിപ്പിക്കുവാനുള്ളതു്.

ഹോമിയോപ്പതി ചികിൽസയെ പ്രോൽസാഹിപ്പിക്കണമെന്നുനിയമസമിതികളിൽ ഇതിനുമുൻപും പ്രതിവാദിച്ചിട്ടുണ്ടു്. ഞാൻ തന്നെ ഇതിനേപ്പററി പ്രസ്താവിച്ചിരുന്നു. എന്നാൽ ഏതൽകായുസംഖ്യേത്തിനു പര്യാപ്തമായ ഈ സൂത്രങ്ങൾ ഏതാവൽപര്യന്തം ഗവർമെൻറിൽ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. J. John Kattakayam.]

നിന്നും പ്രവർത്തിക്കുകയോ ആലോചിക്കുകപോലുമോ ചെയ്തിട്ടുള്ളതായികാണുന്നില്ല.

ഇനി എനിക്കു ആശുപത്രികളിലെ ഇന്നത്തെ സ്ഥിതികളെപ്പറ്റിയാണു പറവാനുള്ളതു. ഇവിടത്തെ ഡാക്ടർമാർക്കു പടിമുതലായകാര്യങ്ങൾക്കു എത്രപണം കൊടുത്താലും മതിവരുകയില്ല. വളരെ നിർദ്ദയമായ വിധത്തിലാണ് അവർരോഗികളോടു പെരുമാറുന്നതു്. ചിലഡാക്ടർമാർ ആശുപത്രികളിലുള്ള മരുന്നെല്ലാം തട്ടിയെടുത്തു വിറ്റുവരുന്നതായും അറിയുന്നു. ഇപ്പോഴത്തെ ഡർബാർ ഫിസിഷ്യൻ, വന്നതിനുശേഷം ചിലകണിശങ്ങളെല്ലാം സാമാന്യമായി ആശുപത്രികളിൽചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിലും ഡാക്ടർമാർക്കു രോഗികൾ കൊടുക്കേണ്ട പടിയെ സംബന്ധിച്ചുകൂടി ഒരു വ്യവസ്ഥചെയ്യേണ്ടതു് അത്യാവശ്യമാണു്. ഇപ്പോൾ ഈ രാജ്യത്തു വച്ചു ആശുപത്രികൾഉണ്ടു്. കാത്തികപ്പള്ളി താലൂക്കിനെക്കാൾ ഏഴുമടങ്ങു വ്യാസമുള്ള തൊടുപുഴത്താലൂക്കിൽ ഇപ്പോഴും ഒരു ഡിസ്പെൻസറിമാത്രമേയുള്ളു. അതിനെ ഒരാശുപത്രിയായി രൂപാന്തരപ്പെടുത്തേണ്ടതു അത്യാവശ്യമാണു്. അറക്കുളത്തു് ഒരു ഡിസ്പെൻസറി സ്ഥാപിക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യമുണ്ടെന്നു ഇതിനുമുൻപും ഇവിടെ പറഞ്ഞിട്ടുള്ളതാണു്. അതുകൊണ്ടു ഡർബാർഫിസിഷ്യൻ അവിടെ ഒന്നുവന്നു് ഇക്കാര്യത്തെപ്പറ്റി അന്വേഷണം നടത്തിഅവിടെ ഒരു ഡിസ്പെൻസറിഅടിയന്തിരമായി സ്ഥാപിച്ചുതരേണ്ടതു് ഏറ്റവും അത്യാവശ്യമായഒരു കാര്യമാണു്. നമ്മുടെ ഡാക്ടർമാർപലപ്പോഴും നിരുത്തരവാദമായിപെരുമാറുന്നു. ഇവിടെ ഡാക്ടർമാർ സർട്ടിഫിക്കറു കൊടുക്കുന്നുണ്ടു്. അതു ആശ്രയിയായിട്ടല്ലാ കൊടുക്കുന്നതു് ആളുനോക്കിയും മുഖംനോക്കിയും മറ്റും സർട്ടിഫിക്കറുകൊടുക്കുന്ന ഡാക്ടർമാർ ഇവിടെ അനവധിയുണ്ടു്.

Mr. K. George: എന്തിനുള്ള സർട്ടിഫിക്കറാണു് ഇവർ കൊടുക്കുന്നതു്?

Mr. J. John Kattakayam: ഇപ്പോൾ ക്ഷാമമാകുന്ന അനേകം പേരേ വാറണ്ടിൽ പിടിക്കും, ഉടനെസുഖമില്ലെന്നും പറഞ്ഞു് ഏതെങ്കിലും ഡാക്ടരുടെ സർട്ടിഫിക്കറു കൊടുത്താൽമതി. ആളുകളുടെ സ്ഥിതിയനുസരിച്ചാണു് അവർ സർട്ടിഫിക്കറു കൊടുക്കുന്നതു് ഡർബാർ ഫിസിഷ്യൻ ഇടക്കിടക്കു ആർക്കെല്ലാം സർട്ടിഫിക്കറു കൊടുത്തുഎന്നും അതുശരിയായിട്ടുള്ളവക്കാണോ കൊടുത്തതെന്നും മറ്റും അന്വേഷിച്ചാൽ ഈകുഴപ്പവും ഉണ്ടാകയില്ല. ചിലആശുപത്രി

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

കളിൽ മരുന്നുവിൽപന നടത്തുന്നുണ്ട്. മരുന്നുകൾ ഡാക്ടർമാർ ചിറുകൊടുത്തയക്കുമ്പോൾ കമ്പൌണ്ടന്മാരും മറ്റും ചിലകമ്മീഷൻ ഏർപ്പാടും ഒക്കെനടത്തുന്നുണ്ടെന്നും എനിക്കറിയാം. മുന്നറിവുകൊടുക്കാതെ ഡർബാർഫിസിഷൻ ആശുപത്രികൾ സന്ദർശിച്ചു കുറ്റക്കാരെ കണ്ടുപിടിച്ചു ശരിയായി ശിക്ഷിച്ചാൽ ഈ ഡിപ്പാർട്ട്മെൻറു കൊണ്ടു രാജ്യത്തിനുവളരെ ഉപകാരമുണ്ടാകും. ചിലസ്ഥലത്തു നിസ്സാരന്മാരായ ആളുകളെ അശേഷം വകവക്കുന്നില്ല അഗതികളായ അവർക്കു കിട്ടേണ്ടപടിമുതലായതുകൂടി ചില ഡാക്ടർമാർ അപഹരിക്കുന്നു. അതു പിച്ചച്ചട്ടിയിൽ മണ്ണുവാരിയിടുന്ന ഏർപ്പാടാണ്. അതുകൊണ്ടു ഉൾനാടുകളിലുള്ള ആശുപത്രികളും ഡിസ്പെൻസറികളിലും മറ്റും മുന്നറിവുകൊടുക്കാതെ ഇടക്കിടക്കു പരിശോധിച്ചുകൊണ്ടിരുന്നാൽ ഇതെല്ലാംപരിഹരിക്കാവുന്നതാണ്. ചില ആശുപത്രികൾക്കു കുടിയാനവന്മാർ തന്നെ കെട്ടിടങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കിക്കൊടുത്തിരിക്കും. അവിടെ മേച്ചിൽകേടുവന്ന കെട്ടിടം പുതുക്കണം എന്നും മറ്റും പറഞ്ഞു അവരെ ഈ ക്ഷാമകാലത്തു വിഷമിപ്പിക്കുന്നുണ്ട്. കുറെസാവകാശമെങ്കിലും അവർക്കു കൊടുക്കേണ്ടതുണ്ട്.

Mr. G. Narayana Aiyar: I support the demand. Sir, it is gratifying to note that the activities of the Department are very encouraging In the Administration Report of the Department we find the following at para 7 :—

> "One noteworthy feature of the year is the increase in the number of surgical operations performed in the General Hospital. 4,607 operations, major and minor, were performed in 1109 against 2,917 in 1108."

When we find that there is such great public confidence, it is regrettable to find that there is not enough accommodation in that hospital. It is regrettable to find that the number of pay-wards in that hospital is so small that anybody who can afford to have recourse to it should be disappointed. At least the hospital must be maintained with sufficient accommodation to provide for as many patients as are seeking admission. I hope that Government will pay sufficient attention to this aspect of the question.

Coming to certain local needs, to which there is no other opportunity to refer, I would draw the attention of the Darbar Physician to the fact that the number of people attending the dispensary at Perumpavur is about 300 per day. There is a First Class Magistrate's Court, a Munsiff's Court, a High School, a Sub-Registrar's office and many other public institutions. We have got only one man in charge of it. He has to go to Malayattur twice a week. He finds it very diffult to cope with the work. The

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. G. Narayana Aiyar.]

Dewan was kind enough to inspect the locality a year ago in connection with the putting up of a permanent hospital building there. But nothing definite has been done in that direction. It is high time that the Government bestow attention to provide a decent house for the hospital.

Then coming to Angamali, though the Darbar Physician was convinced of the necessity for an institution there, nothing has yet been done. A certain gentleman is turning out good work in naturopathic treatment at Karukutty. He deserves encouragement.

Mr. K. P. Nilakanta Pillai : Sir, I oppose the demand. While doing so, I also wish to oppose some of the remarks made by Mr. Kattakkayam about the distribution of the experts in the General Hospital. Sometime back I myself opposed the practice followed by the Department in distributing the experts for a particular treatment throughout the State, thereby making the working of the General Hospital very inefficient. Sir, the General Hospital is the premier hospital in the State. Therefore, it ought to be worked in such a way as to give succour to every patient who seeks relief in that hospital. It has already been brought to the notice of this House how deplorable is the condition of accommodation in the General Hospital, especially, in the medical wards.

To a question put this morning, the Darbar Physician answered that there was accommodation in the medical ward of the General Hospital for about 100 to 130 patients. On the other hand, the number of patients actually admitted and treated as in-patients comes to nearly 500 in the General Hospital. I also asked the Darbar Physician as to the maximum number of patients that could be put under the charge of a single medical man for treatment. The Darbar Physician said from his experience, that, safely about 120 patients could be put in charge of a single individual.

Mr. James Simpson : Sir, a word of explanation. The Darbar Physician said that he himself had looked after 120 patients.

Mr. K. P. Nilakanta Pillai : Whatever may be that, Sir, I am not an expert in the matter. I know from expert physicians, not anywhere in the oriental part of the world but in the western world who have expressed, that no more than 12 patients could be put in complete charge of a medical man. If that is so, I am surprised to hear how 500 people could be put in charge of one medical man, of course with one or two assistants and nurses to help him. Apart from that, one can imagine more or less what sort of attention could be paid to a particular in-patient when we take into account the fact, that the majority of cases are typhoid, or pneumonia, or acute dysentery or acute malaria or other septical diseases. Therefore, the working of the medical branch in the General Hospital

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

is far from satisfactory. My submission is that the Darbar Physician should put in as much pressure as he could command to see that, at least, two wards more are put up which will accommodate not less than 400 patients. I can anticipate what the Darbar Physician would say in reply to this that this is an abnormal period and therefore such a thing could not be even thought of. Whatever may be that, the average attendance of in-patients has become nearly twice more than the accommodation available in the Hospital.

Coming to the pay-ward, in the General Hospital I have to observe that there are only half a dozen rooms and in the case of the majority of the people who can afford to pay in the case of the sick, their applications are rejected because of want of rooms. I invite the kind attention of the Darbar Physician of the Travancore Government to appreciate the way in which the General Hospital of the small Cochin State at Ernakulam is affording convenience to the public in the matter of treatment as well as in the matter of pay-ward. Apart from the accommodation of patients, what I beg to submit is that—

Mr. G. Narayana Aiyar: May I remind the member that Cochin is a model State?

Mr. K. P. Nilakanta Pillai: Yes, Sir, I accept that amendment.

So then, apart from affording convenience to persons who seek such institutions, it will be a source of income also to the Government if more rooms are made available for the sick to be treated in the hospital.

Then, Sir, there is the Airanimuttam Hospital to which the attention of the House has to be drawn. I may be permitted to call it a human butcher house. Everyone is scared by the name of Airanimuttam and I am sure no one who has the barest means will resort to that hospital. Small-pox patients, who have nobody else to take care of them, are alone taken there for treatment. My submission is that, if it is considered that it is not within the duty proper of the Darbar Physician to look to the efficient working of this institution, some arrangement should be made in the matter with the municipality, thereby separating the control of the Darbar Physician from it. It shall be a sort of an isolation hospital within the municipal area, to be managed properly by the municipality.

Passing on next to the medicine side, Sir, there is deficiency in every kind of medicine. I was made to understand, the Ophthalmic Hospital is treating patients for the last one and a half months without boric powder. How is it possible to pay an elementary attention in the Ophthalmic Hospital without boric, or a solution prepared

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. K. P. Nilakanta Pillai.]

out of it, I am unable to imagine. I have also brought to the notice of the House how the General Hospital is lacking in quinine for malaria treatment. And, I have to say, even lotion was not available in the General Hospital from the beginning of this Karkatakam. These are very serious matters and my point is that the Darbar Physician ought to see in advance what medicines are deficient and what fresh orders should be placed, so that, treatment may not suffer on account of deficiency of medicine available for distribution.

A word about the Women and Children's Hospital. That is a controversial point. But from experience, I have to point out the objections the whole people have in placing the maternity ward under a lady doctor. Nowhere in the world is the maternity hospital put under the charge of a lady doctor. The expert opinion on the matter is that it is unwise and dangerous to place the maternity hospital under the direct control of a lady doctor. Last year Mr. Lakshmanaswamy Mudaliar, the Superintendent of the Maternity Hospital at Madras, gave expression to the same opinion. I am not now in a position to explain the condition of the ladies who get out of maternity, especially, after a period of confinement. This much I can say, and that is that the life after the maternity part of work is over is perfectly useless. (*Laughter.*) With these words I oppose the demand.

Mr. Tariatu Kunjitomman : സർ, ഈ രാജ്യത്തിന്റെ പലഭാഗങ്ങളിലും ഇനിയും വേണ്ടിടത്തോളം ആശുപത്രികൾ ഇല്ല. ഈ കാര്യത്തിൽ ഗവണ്മെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധ പ്രത്യേകം പതിയേണ്ടതാണ്. ഇതിനെപ്പറ്റി അനേകം അവസ്ഥ ഇവിടെ പറഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഉത്തരതിരുവിതാംകൂറിലേക്കു ഈ വിഷയത്തിൽ ഗവണ്മെന്റു് വേണ്ട ശ്രദ്ധപതിപ്പിച്ചുകാണാത്തതു് അത്യന്തം ഖേദനീയമാണ്. വളരെ ആശുപത്രികൾ വടക്കൻ തിരുവിതാംകൂറിലെ ഉദ്യോഗങ്ങളിൽ ഉറക്കേണ്ടതുണ്ടു്.

കൊല്ലം ഡിവിഷനിലും തിരുവനന്തപുരം ഡിവിഷനിലും സ്ത്രീകൾക്കും കുഞ്ഞുങ്ങൾക്കുമുള്ള ആശുപത്രികൾ ഉണ്ടു്. കോട്ടയംഡിവിഷനിൽമാത്രം അതില്ല. ഈ കാര്യം ഗവണ്മെന്റിന്റെ ദൃഷ്ടിയിൽ പലപ്രാവശ്യം കൊണ്ടുവന്നിട്ടുണ്ടു്. കോട്ടയംഡിവിഷനിലും സ്ത്രീകളും കുഞ്ഞുങ്ങളും ധാരാളം ഉണ്ടെന്നു കഴിഞ്ഞ സെൻസസ് റിപ്പോർട്ടിൽനിന്നും കാണാവുന്നതാണല്ലൊ. മറവള്ളിടങ്ങളിലെപോലെ അവർക്കും രോഗങ്ങൾ പിടിക്കാവുമെന്നുള്ള അറിയാവുന്നതാണു്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

എന്റെ മാന്യസ്നേഹിതൻ മി. നാരായണയ്യർ പറഞ്ഞതുപോലെ അങ്കമാലിയിൽ ഒരു ഡിസ്പൻസറി തുറക്കേണ്ടതു അത്യാവശ്യമാണു്. അതിനെപ്പറ്റി പല ഡർബാർഫിസിഷ്യന്മാരോടും ആവശ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടു്. മൂവാറ്റുപുഴയിൽ പോത്താനിക്കാട്ടു് എന്നസ്ഥലത്തു ഒരു ഡിസ്പെൻസറി ആവശ്യമാണു്. ധാരാളം വിസ്തീർണ്ണമുള്ള തൊടുപുഴതാലൂക്കിൽ ഒരൊറ ഡിസ്പെൻസറിമാത്രമാണുള്ളതു്. ഇതു് ഒട്ടും മതിയാകയില്ല കരിമണ്ണൂരും അറക്കുളത്തും ഓരോഡിസ്പെൻസറികൾ തുറക്കേണ്ടതു അത്യാവശ്യമാണു്. കരിമണ്ണൂർ മലേറിയായുടെ അധിവാസസ്ഥലമാണു്. എന്റെ സ്നേഹിതൻ മി. കട്ടക്കയത്തിന്റെ വാസസ്ഥലമാണു് അറക്കുളം. ഒരു ഡിസ്പെൻസറി അവിടെ അത്യാവശ്യമാണു്.

Mr. Komilezhathu Sankaran : അറക്കുളത്തു് എവിടെയാണു് ഗവണ്മെൻറു് ഡിസ്പെൻസറി തുറക്കേണ്ടതു്?

Mr. Tariatu Kunjitomman : അതു ഡർബാർഫിസിഷ്യൻ നോക്കി നിശ്ചയിച്ചുകൊള്ളട്ടെ.

നെയ്യാറ്റിൻകരയാണു് മലേറിയായുടെ ഇരിപ്പിടമായി ഗവണ്മെൻറു് ഗണിച്ചിട്ടുള്ളതു്. ഇതു ഒരുപക്ഷെ ഹെൽത്തുഡിപ്പാർട്ടുമെൻറുകാർ അവിടെതന്നെ താമസമാക്കി പ്രവർത്തിക്കുന്നതുകൊണ്ടുവന്നതായിരിക്കാം. എന്തായാലും അവരുടെ ഇപ്പോഴത്തെ ചികിത്സാപദ്ധതികൊണ്ടു വലിയ പ്രയോജനം കാണുന്നില്ലെന്നു ജനങ്ങൾക്കു ബോദ്ധ്യമായി. അതുകൊണ്ടു ഇപ്പോഴത്തെ പദ്ധതിമാത്രം വച്ചുകൊണ്ടിരിക്കാതെ ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സയും പ്രകൃതിചികിത്സയും ആയുർവ്വേദവും പ്രയോഗിച്ചുനോക്കുന്നതിനു ഗവണ്മെൻറു വേണ്ടതുചെയ്യണം. ഒരു ചികിത്സാപദ്ധതികൊണ്ടു ഒരു രോഗം മാറുന്നില്ലെങ്കിൽ മറെറാരു പദ്ധതി പ്രയോഗിച്ചുനോക്കേണ്ടതാണു്. വാതരോഗങ്ങൾക്കു ആയുർവ്വേദചികിത്സ വളരെ ഫലവത്താണു്. കുട്ടികൾക്കുണ്ടാകുന്ന രോഗങ്ങൾക്കു ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സയാണു് അധികം നല്ലതെന്നു ജനങ്ങൾ പരക്കെ പറയുന്നു. അതുപോലെതന്നെ ഉദരത്തിലുണ്ടാകുന്ന രോഗങ്ങൾക്കും മറെറ ചില മഹാവ്യാധികൾക്കും പ്രകൃതിചികിത്സ വളരെ പറ്റിയതാണെന്നു ഇടയിടെ അനുഭവസ്ഥന്മാർ പറഞ്ഞുതുടങ്ങിയിരിക്കുന്നു ഇങ്ങനെ ഓരോചികിത്സാപദ്ധതിയും ഓരോവിധത്തിലുള്ള രോഗങ്ങൾക്കു പ്രത്യേകം ഫലപ്രദമായി കാണുന്നു. അതുകൊണ്ടു് ഹോമിയോപ്പതി, പ്രകൃതിചികിത്സ തുടങ്ങിയ ഈരണ്ടുപദ്ധതികൾക്കും അല്പാല്പമെങ്കിലും ഗ്രാൻറുകൾ കൊടുത്തു ഗവണ്മെൻറു പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കേണ്ടതാണു്. തിരുവിതാംകൂറിന്റെ വടക്കേഅറ്റത്തു കുറുക്കറ്റിഎന്നസ്ഥലത്തു പ്രകൃതിചികിത്സ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. Tariatu Kunjitommar.]

ധാരാളമായി നടന്നുവരുന്നുണ്ട്. അതുകൊണ്ടു രോഗങ്ങൾക്കു ധാരാളം ഗുണംകിട്ടുന്നതായി എനിക്കുതന്നെ ബോദ്ധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ആളുകളെ പട്ടിണിയിടുക, ക്ഷീരപാനം ചെയ്യിക്കു, മണ്ണുതേച്ചുകുളിപ്പിക്കു എന്നീരീതികൾകൊണ്ടു ധാരാളം രോഗങ്ങൾ ഭേദപ്പെട്ടുന്നുണ്ട്

Mr. A. N Visvanatha Pillai: നിങ്ങൾ അവിടെപ്പോയി ചികിത്സിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടോ?

Mr. Tariatu Kunjitomman : ഉണ്ടു്, എനിക്കു് അവിടെപ്പോകുന്നതിനുമുമ്പുതന്നെ അനുഭവസ്ഥന്മാർ പറഞ്ഞു ഇതിന്റെ ഗുണം ബോദ്ധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ഇങ്ങിനെ പല പദ്ധതികളും ഗവണ്മെൻറു പ്രോത്സാഹിപ്പിച്ചുനോക്കണമെന്നാണു് ഞാൻ പറയുന്നതു്. ആയുർവ്വേദചികിത്സക്കു വളരെ വിശേഷമായ ഗുണങ്ങളുണ്ടെന്നു ഇപ്പോൾ എല്ലാപേക്കും അറിയാം. അതുപോലെതന്നെയാണു് ഹോമിയോപ്പതിയും പ്രകൃതിചികിത്സയും. ഇവ ഓരോ മഹാന്മാർ കണ്ടുപിടിക്കയും ഗുണകരമാണെന്നു ജനങ്ങൾ അനുഭവംകൊണ്ടു സമ്മതിക്കയും ചെയ്തുയും, പരിഷ്കൃതരാജ്യങ്ങളിൽ പ്രചാരത്തിൽ വന്നുകൊണ്ടിരിക്കുന്നവയുമാണു്. ഗവണ്മെൻറു് ഈ എല്ലാപ്രവർത്തനപദ്ധതികളേയും വിശാലവും ഉദാരവുമായ മനോഭാവത്തോടെ വീക്ഷിക്കയും പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കയും ചെയ്യുന്നതു ജനസമുദായത്തിനു വളരെ ഗുണകരമായിരിക്കും.

Mr. M. P Madhavan Pillai : സർ, ഉൾനാടുകളിലുള്ള സാധുക്കൾക്കു വൈദ്യസഹായം വേണ്ടവിധത്തിൽ ലഭിക്കുന്നതിനു നിവർത്തിയില്ലാതെയാണിരിക്കുന്നതു്. സാമ്പത്തികനിലയിൽ ക്രമാതീതമായി സങ്കടപ്പെട്ടുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന ഇക്കാലത്തിൽ പത്തും, പന്ത്രണ്ടും മൈയിൽ ദൂരത്തിൽ സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന ആശുപത്രികളിൽ പോകുന്നതിനു വളരെവിഷമമുണ്ടു്. ഇന്നത്തെ വൈദ്യസഹായം അധികവും പണത്തെ ആശ്രയിച്ചാണിരിക്കുന്നതു്. ഇതുകൊണ്ടു് സാധുക്കളായ ജനങ്ങൾ ക്രമത്തിലധികം സങ്കടം അനുഭവിക്കുന്നുണ്ടു്. സാധുജനങ്ങൾക്കുവരുന്ന ചിലവലിയരോഗങ്ങൾക്കുവേണ്ടി ഡാക്ടറന്മാരെ വരുത്തണമെങ്കിൽ അവക്കു 'പടി' എന്നും 'ഫീസു്' എന്നും ഒക്കെയുള്ള ഇനങ്ങൾ മുമ്പേറായിട്ടു കൊടുക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. ഇവരെ ആശുപത്രികളിലേക്കു കൊണ്ടുപോകുന്നതിനു വളരെ വിഷമംകണ്ടുവരാറുണ്ടു്. സാധാരണ പ്രസവക്കേസുകൾക്കാണു് ഇങ്ങനെ പടികെട്ടിവരുത്തേണ്ടിവരുന്നതു്. അങ്ങനെയുള്ളവരെ ആശുപത്രികളിൽ കൊണ്ടുപോകുന്നതിനു വളരെ വിഷമമുണ്ടു്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. K. Madhavan Pillai: ഈ 'പടി'യും 'ഫീസും' ഒക്കെ ഡാക്ടറന്മാരെ വീട്ടിൽ വരുത്തിയാലല്ലേ കൊടുക്കേണ്ടിവരുന്നത്?

Mr. M. P. Madhavan Pillai: അതെ, പക്ഷെ ഈരോഗികളെ ആശുപത്രികളിൽ കൊണ്ടുപോകുന്നതിനു വളരെ പ്രയാസമുണ്ട്.

Mr. Tariatu Kunjitomman: ന്യൂമോണിയാ, ടൈഫായിഡ് മുതലായ സുഖക്കേടുകളും മൂർദ്ധന്യത്തിൽ ഇരിക്കുമ്പോൾ ആശുപത്രിയിൽ കൊണ്ടുപോകുന്നതിനു വിഷമം ഇല്ലേ?

Mr M. P. Madhavan Pillai: ഗർഭിണികളെ കൊണ്ടുപോകുന്നതിനു കൂടുതൽ വിഷമമുണ്ടെന്നാണു ഞാൻ പറഞ്ഞത്.

Mr. Tariatu Kunjitomman: ഇന്ന 'പടി' ഡാക്ടർക്കു കൊടുക്കണമെന്ന ഒരുവ്യവസ്ഥ ചെയ്യുന്നതു കുറേക്കൂടി നന്നായിരിക്കുകയില്ലേ?

Mr. M. P. Madhavan Pillai: ഡാക്ടർമാർക്കു പടികൊടുക്കുക എന്നുള്ളതുതന്നെ നിറുത്തണമെന്നാണു ഞാൻ പറയുന്നത്. ഈ നിലയിൽ സാധുക്കൾ സങ്കടപ്പെടുമ്പോൾ വൈദ്യസഹായം പണമില്ലാതെ ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള സൌകര്യങ്ങൾ ചെയ്തുകൊടുക്കേണ്ടതാണ്.

അതുപോലെതന്നെ ഇന്നത്തെ ഉഷ്ണനാടുകളിൽ ധാരാളം വൈദ്യസഹായം ലഭിക്കുന്നതിനു വളരെ ചിലവുകുറഞ്ഞ രീതിൽ ഗവണ്മെൻറിനു പല ഏർപ്പാടുകളും ചെയ്യുന്നതിനു സൌകര്യമുണ്ടെന്നാണു ഞാൻ അഭിപ്രായപ്പെടുന്നത്. നമ്മുടെരാജ്യത്തു എം. ബീ. ബീ. എസ്. എൽ. എം. പി. മുതലായ പരീക്ഷകൾ പാസ്സായി യാതൊരുതൊഴിലുമില്ലാതെയിരിക്കുന്ന പലയാളുകളും ഉണ്ടെന്നുള്ളതിനു യാതൊരു സംശയവുമില്ല. അങ്ങിനെയുള്ളവർക്ക് ഓരോപകൃതികളിലും ഡിസ്പെൻസറികൾ തുടങ്ങി സാധുജനങ്ങൾക്കു വൈദ്യസഹായം നൽകുന്നതിനുള്ള ഏർപ്പാടുകളെല്ലാം ഗവണ്മെൻറു ചെയ്യുകയും, അവർക്കു നിസ്സാരമായ തുക ഗ്രാൻറു കൊടുക്കുകയും വേണം.

Mr. K. Madhavan Pillai. അങ്ങിനെ ഡിസ്പെൻസറി നടത്തുന്നവർക്ക് ഇപ്പോൾ ഗ്രാൻറു കൊടുക്കുന്നില്ലേ?

Mr. M. P. Madhavan Pillai: എല്ലാപകൃതികളിലും കൊടുത്തുവരുന്നതായിട്ടറിഞ്ഞുകൂടാ.

Mr. K. Madhavan Pillai: അങ്ങിനെ ഡിസ്പെൻസറി നടത്തുന്നതായിട്ടുള്ള ആളുകളില്ലേ?

Mr. M. P. Madhavan Pillai: അങ്ങിനെ നടത്തുന്നതിനും പരീക്ഷാവിജയികളായ ആളുകളെ പ്രേരിപ്പിക്കണമെന്നുകൂടിയാണു ഞാൻ പറയുന്നത്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ആയുർവേദ വൈദ്യശാലകൾ ഓരോ കരകളിലുണ്ടാക്കുന്നതിനു ഗവണ്മെൻറു വേണ്ട വ്യവസ്ഥ ചെയ്യണം.

Chairman. അതിലേക്കു പ്രത്യേകം ഡിമാൻറുണ്ട്. അതിൽ ആ വിഷയം പറയാം.

Mr. M. P. Madhavan Pillai: ഈ കൗൺസിലിൽ വളരെക്കാലമായി ഹോമിയോപ്പതി ചികിത്സാ സംപ്രദായത്തെ പ്രോൽസാഹിപ്പിക്കണമെന്നു വാദിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. എന്നാൽ ഗവണ്മെൻറു ആ വിഷയത്തിൽ ഇതുവരെ യാതൊന്നും പ്രവർത്തിച്ചിട്ടില്ലെന്നു കാണുന്നതു സങ്കടകരമാണ്. ജനങ്ങൾക്കു വൈദ്യസഹായം ലഭിക്കത്തക്കവണ്ണം വേണ്ട ഏർപ്പാടുകൾ ഗവൺമെൻറ് ഉടനടി ചെയ്യണമെന്ന് ഈ അവസരത്തിൽ ഗവണ്മെൻറിനെ അനുസ്മരിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

Mr. N. K. Padmanabha Pillai: സർ, ജനങ്ങൾക്കുവേണ്ടി ഒരു ഗവണ്മെൻറു ചെയ്യാനുള്ള ഏറ്റവും വലിയസഹായമാണ് വൈദ്യസഹായം. ഇതു സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ഗവണ്മെൻറിൽനിന്നും വലുതായിട്ടൊന്നും ചെയ്യുന്നില്ല എന്നാണ് എനിക്കു പറയുവാനുള്ളതു്. ഈ സംഗതിയിൽ ഗവണ്മെൻറുകാണിക്കുന്ന അനാസ്ഥ അക്ഷന്തവ്യമാണ്. സമസ്തഷ്ടങ്ങളിൽ സ്നേഹവും കരുണയുമുള്ള ഒരു ഡർബാർ ഫിസിഷ്യനെ ലഭിച്ചതു ഈരാജ്യത്തെ പ്രജകൾക്കു ഒരനുഗ്രഹപ്രദമാണ്. അദ്ദേഹം ജനങ്ങളുടെ വൈദ്യസഹായവിഷയത്തിലുള്ള സങ്കടങ്ങളിൽ അപ്പോഴപ്പോൾ ദൃഷ്ടിവയ്ക്കുന്നുണ്ട് എന്നുള്ളതിനു പല ദൃഷ്ടാന്തങ്ങളുമുണ്ട്. രാത്രിയും പകലും അദ്ദേഹം മെഡിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ സർപ്രൈസ് വിസിറ്റു നടത്തുന്നുണ്ടെന്നുള്ളതു് എനിക്കനുഭവമാണ്. വിശേഷിച്ചും അദ്ദേഹം ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ രാത്രി പന്ത്രയും രണ്ടും മണിക്കുപോയി പരിശോധിക്കുന്നതായും ഞാൻ അറിയുന്നുണ്ട്. ഇതാണ് ഒരുദ്യോഗസ്ഥൻ ചെയ്യേണ്ട ഒന്നാമത്തെ ചുമതല. അതു കീഴ്സിൽബന്ധികളെ ശരിയായിട്ടു ജോലിചെയ്യുന്നതിനു പ്രേരിപ്പിക്കും.

നെയ്യാറിൻകരതാലൂക്കിനെ സംബന്ധിച്ചു പറയുന്നപക്ഷം ആതാലൂക്കിൽ പകുതിഭാഗവും രോഗികളെക്കൊണ്ടു നിറഞ്ഞിരിക്കുന്നുഎന്നു കാണാം. കിഴക്കൻ പകുതികാമുഴുവനും മലമ്പനിയാണ്. അവിടെ വൈദ്യസഹായമില്ലാത്തപക്ഷം മിക്കവാറുമുള്ള ജനങ്ങൾ കാലഗതിയെ പ്രാപിക്കാനിടവരുമെന്നുള്ളതിനു യാതൊരുസംശയവുമില്ല. ഇപ്പോൾതന്നെ ഈ രോഗംനിമിത്തം ഓരോ കരയിലും ധാരാളം മരണങ്ങൾ ഉണ്ടാകുന്നുണ്ട്. ഹെൽത്തുഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിൽനിന്നും പുറപ്പെടുവിക്കുന്ന ബുള്ളറിനിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള മരണത്തിൻെറ കണക്കു ശരിയായിട്ടുള്ള

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

തല്ലെന്നു ധൈര്യസമേതം എനിക്കു പറയുവാൻ കഴിയും. ആ കണക്കു കൊണ്ടു ശരിയല്ലെന്നു കാണിച്ചുകൊടുക്കാമെന്നു ഞാൻ ചലഞ്ചുചെയ്യുകൊള്ളുന്നു. കുന്നത്തുകാൽപകുതിയിലെ രണ്ടു മൂന്നു കരകളിലായി ഈ മാസത്തിൽ ൨൦൦ മരണങ്ങൾ സംഭവിച്ചതായി ഞങ്ങളുടെ റിലീഫ് കമ്മിറ്റിയിൽനിന്നും നിയമിച്ച ഉദ്യോഗസ്ഥൻതന്നെ തിട്ടപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു. ഇതുപോലെ പലകരകളിലും മരണങ്ങൾ സംഭവിക്കുന്നുണ്ട്. മെഡിക്കൽ സഹായമില്ലെന്നുവരുകിൽ ദീനം വർദ്ധിക്കാനെ ഇടയൊള്ളൂ. അതിനാൽ കുന്നത്തുകാൽ പകുതികേന്ദ്രത്തിനു സമീപം ഒരു ഡിസ്പെൻസറിയും മേറ്റഴ്ശ്ലേഖമംഗലത്തു ഒരു ഡിസ്പെൻസറിയും സ്ഥാപിച്ചുകിട്ടണമെന്നാണ് എനിക്കുപറയുവാനുള്ളതു്.

നെയ്യാറിൻകര ആശുപത്രിയിൽ കൂടുതൽ രോഗികളെ കിടത്തിചികിത്സിപ്പിക്കത്തക്കവണ്ണം വേണ്ട സ്ഥലസൌകര്യമുണ്ടാക്കി കൊടുക്കണമെന്നാണു് ഇനി എനിക്കുപറയുവാനുള്ളതു്. ഡർബാർ ഹിസിഷ്യൻ സ്ഥലത്തുചെന്നു ഇതിനെപ്പറ്റി വേണ്ട അന്വേഷണങ്ങൾ നടത്തുകയും ഗവണ്മെൻറിലേക്കു ശുപാർശ്ശചെയ്യാമെന്നു ഏല്ക്കുകയും ഗവണ്മെൻറിൽനിന്നും ഇതിലേയ്ക്കു വേണ്ടസഹായം ചെയ്യുന്നതുമെന്നു ഞങ്ങൾക്കു ഒരാശ്വാസൽകുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ടു്. നെയ്യാറിൻകര ആശുപത്രിയിൽ കൂടുതലായി ഒരു മെറേറർണിറ്റി വാർഡിൻെറ അത്യാവശ്യകതയുണ്ടു്. ഇപ്പോഴുള്ള ലേബർ റൂംകൊണ്ടു മതിയാകുന്നില്ല. ഇപ്പോഴത്തെ അസൌകര്യംകൊണ്ടു് ഒരുമാതിരി നല്ല സ്ഥിതിയിലുള്ളവർ ആശുപത്രിയിൽപോയി പ്രസവം നടത്താൻ മടിക്കുന്നുണ്ടു്. മെറേറർണിറ്റിവാർഡുണ്ടായിരുന്നാൽ അതുക്കും അവിടെ പോയി പ്രസവം നടത്താം. അതുപോലെതന്നെ രാവിലെ ഒരു എട്ടുമണിക്കു് അവിടെ ചെന്നാൽ ഔട്ടു്പേഷ്യൻസ് തിങ്ങിനിൽക്കുന്നതായികാണാം. അതിലേയ്ക്കും ഒരു പ്രത്യേകം വാർഡുണ്ടാക്കേണ്ടതായിട്ടുണ്ടു്. ഡർബാർഹിസിഷ്യൻ അവിടെ വന്നു നോക്കി ഈ സംഗതിയിൽ വേണ്ട ശുപാർശ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നാണു് എൻെറ ബോദ്ധ്യം.

അതുപോലെതന്നെ പ്രസവത്തിനായിട്ടും മറ്റും അനേകം സ്ത്രീകൾ ഈ ആശുപത്രിയിൽ വരുന്നുണ്ടു്. ഒരു ലേഡിഡാക്ടരുടെ അഭാവം നിമിത്തം പല ബുദ്ധിമുട്ടുകളും നേരിട്ടുവരുന്നു. അതിലേയ്ക്കും ഗവണ്മെൻറിൽനിന്നും വേണ്ട ഏർപ്പാടുകൾ ചെയ്യേണ്ടതാണു്.

ആശുപത്രികളിലെല്ലാം മലമ്പനിക്കാരെ കിടത്തി ചികിത്സിക്കുന്നതോടുകൂടി അവരുടെ ആഹാരത്തിനും ഗവണ്മെൻറിൽനിന്നുതന്നെ വേണ്ട ഏർപ്പാട ചെയ്യണമെന്നു ഞാനപേക്ഷിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. V. S. Arumukham Pillai (*Tovala* cum *Agastisvaram*): I think I will be failing in my duty if I do not intimate the honourable members of this House as well as the Government of the grave situation and the grievances of the people in Nagercoil over the proposed establishment of the tuberculosis hospital. Whatever the Darbar Physician or other experts may say about the contagious nature of the disease there is a great feeling and great fear among the people that the disease is contagious and that it will spread over the whole town. Sir, Nagercoil is the heart of South Travancore and on account of its beautiful climate it has been an attraction to so many officials who used to vie with one another to get a place there. In spite of various resolutions passed in public meetings Government still insist upon establishing the hospital there. If they want a suitable place because of the dry climate they can very well prefer Aramboly or some other adjoining place instead of the town of Nagercoil. I therefore appeal to the Government to take into consideration the feelings of the people and establish the tuberculosis hospital if they really want to do so somewhere near Aramboly or other place and not to flout the opinion of almost all the population of Nagercoil. With these words I oppose the Demand.

Mr. N. Ramakrishna Pillai: Is the member aware that in the west end of London there was a tuberculosis hospital?

Mr. V. S. Arumukham Pillai: I am not aware of the hospitals in London. I have not gone to London.

Mr. S. Adam Sait (*Nominated*): May I know whether the member knows where the tuberculosis hospital is situated in Madras?

Mr. V. S. Arumukham Pillai: I am not aware of that.

Mr. A. N. Visvanatha Pillai: സർ, എനിക്കു തിനെപ്പറ്റി രണ്ടു വാക്കു മാത്രമെ പറയുവാനുള്ളൂ. അതിൽ ഒന്നു ഹോമിയോപ്പതിയേയും പ്രകൃതിചികിത്സയേയും പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കണമെന്നുള്ളതാണു്. മാനസീകരോഗമുള്ളവരെ ഇപ്പോൾ ഭ്രാന്താശുപത്രിയിൽ ചികിത്സിക്കുന്നതിനു മജിസ്ട്രേട്ടിന്റെ ഉത്തരവും മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറും വേണ്ടിയിരിക്കുന്നതിനെ ഭേദപ്പെടുത്തണമെന്നുള്ളതാണു് മറ്റൊന്നു്. ചില കേസ്സുകളിൽ ഇതൊരു വലിയ പ്രതിബന്ധമാണു്. അതിനാൽ മാനസീകരോഗമുള്ളവരെ ഭ്രാന്താശുപത്രിയിലെ അധികൃതന്മാർക്കു ബോദ്ധ്യമാകുന്നതുവരെ അവിടെ പ്രവേശിപ്പിച്ചു ചികിത്സിക്കത്തക്കവണ്ണം രൂപകളിൽ വേണ്ടഭേദഗതിവരുത്തണ്ടതെന്തുയും അത്യാവശ്യമാണെന്നുകൂടി അധികൃതന്മാരെ ഈ അവസരത്തിൽ ഞാൻ അറിയിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. C. M. Joseph : സർ, വൈദ്യവിഷയമായി ഇവിടെ പല രും പ്രതിപാദിച്ചുകൂട്ടത്തിൽ അലോപതിചികിത്സാസമ്പ്രദായത്തെപ്പറ്റി എന്റെ മാന്യസ്നേഹിതന്മാരാരുംതന്നെ ആക്ഷേപം പുറപ്പെടുവിക്കാതിരുന്നതിൽ ഇപ്പോഴത്തെഡർബാർഫിസിഷ്യനെ പ്രത്യേകം അനുമോദിക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. സ്ഥലസൗകര്യം പോരാ എന്നും മറ്റുംപറഞ്ഞതല്ലാതെ അലോപ്പതിചികിത്സകൊണ്ട് നാട്ടുകാക്ക് ഗുണം സിദ്ധിക്കുന്നില്ല എന്നു പറയാത്തതു വാസ്തവത്തിൽസന്തോഷകരംതന്നെ.

ഇന്ന്, കേട്ടിട്ടില്ലാത്ത പലതരത്തിലുള്ള രോഗങ്ങൾ ജനങ്ങളെ ബാധിച്ചുതുടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്. ഹൃദയസ്പന്ദം എന്നുപറയുന്ന ഹാർട്ടഡിസീസ്, ക്ഷിപ്രസന്നി തുടങ്ങിയുള്ള രോഗങ്ങൾ മനുഷ്യരെ വിചാരിച്ചിരിക്കാത്ത സമയത്തു പിടികൂടുകയും മൃത്യുവിനു കാരണമാവുകയും ചെയ്യുന്നു. ഈമാതിരി രോഗങ്ങൾക്കൊന്നിനും ഇതുവരെ യാതൊരു പ്രതിവിധിയും ഉണ്ടാക്കീട്ടില്ല.

Mr. K. Madhavan Pillai : കുഷ്ഠരോഗം മനുഷ്യരുടെയിടയിൽ വന്നുതുടങ്ങിയിട്ടു വളരെക്കാലമായില്ലേ? അതിനു വല്ല ചികിത്സയും കണ്ടുപിടിച്ചിട്ടുണ്ടോ?

Mr. C. M. Joseph : അതിനും ചില കുത്തിവെപ്പുകളോ മറ്റോ നടത്തിവരുന്നുണ്ടെന്നുതോന്നുന്നു. ശ്രമിച്ചാൽ അതിനും പ്രതിവിധികൾ കണ്ടുപിടിക്കാം.

Mr. Komilezhathu Sankaran: ആയുർവേദവിധിപ്രകാരം കുഷ്ഠരോഗത്തിനും വേണ്ട പ്രതിവിധികൾ ഇന്നു നടത്തിവരുന്നുണ്ടെന്നു മെംബർക്കറിയാമോ?

Mr. C. M. Joseph : ഉണ്ടെന്നു കേട്ടിട്ടുണ്ട്. ഏതായാലും ആയുർവേദഡിമാൻറു വരുമ്പോൾ അതിനെപ്പറ്റിപ്പറയാം.

അതിനാൽ ഇങ്ങനെ കേട്ടിട്ടില്ലാത്ത പല രോഗങ്ങളും പിടിപെടാതിരിക്കുന്നതിനു ഹെൽത്തുഡിപ്പാർട്ടുമെൻറും മെഡിക്കൽഡിപ്പാർട്ടുമെൻറും വേണ്ട ഉപദേശം ജനങ്ങൾക്കു നൽകേണ്ടതാണു്.

Mr. P. Padmanabhan Tampi: രോഗം പിടിപെടാതെ തടയുന്നതിനല്ലേ ഹെൽത്തുഡിപ്പാർട്ടുമെൻറു് ഏർപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളതു?

Mr. C. M. Joseph : അതുകൊണ്ടു മതിയാകുന്നില്ല. അതിനാൽ മെഡിക്കൽഡിപ്പാർട്ടുമെൻറുകൂടി സഹകരിച്ചു പ്രവർത്തിച്ചാൽ ജനങ്ങൾക്കു കൂടുതൽ രക്ഷകിട്ടുമെന്നാണു് എന്റെ അഭിപ്രായം.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. C. M, Joseph.]

സ്ത്രീകളുടേയും കുഞ്ഞുങ്ങളുടേയും ചികിത്സയെപ്പറ്റി എന്റെ മാന്യസ്നേഹിതൻ മി. നീലകണ്ഠപ്പിള്ള പറഞ്ഞ അഭിപ്രായത്തോടുകൂടി സഹാനുഭാവികമായിട്ടു യോജിക്കാൻ എന്റെ മനസ്സനുവദിക്കുന്നില്ല. അതായതു സ്ത്രീകളെ ചികിത്സിക്കുന്നതിനു ലേഡീഡാക്ടറന്മാർ വേണ്ട എന്നാണു അദ്ദേഹം പറഞ്ഞതു്. സ്ത്രീകൾക്കു ചില പ്രത്യേകരോഗമുണ്ടാകും.

Mr. K. P. Nilakanta Pillai: സ്ത്രീകളുടെ വാർഡിന്റെ സൂപ്രണ്ടായി അവരെത്തന്നെവച്ചുകൂടാ എന്നാണു ഞാൻ പറഞ്ഞതു്.

Mr. C. M. Joseph: അതിനെ സംബന്ധിച്ചാണു ആ അഭിപ്രായം പറഞ്ഞതെങ്കിൽ എനിക്കതിൽ വിപരീതാഭിപ്രായമില്ല.

ഈ സംസ്ഥാനത്തു എന്നല്ല തെക്കെയിൻഡ്യയിൽപോലും ഇതു വൈദഗ്ധ്യമുള്ള ഒരു ലേഡീഡാക്ടർ ഇവിടത്തെ സ്ത്രീകളുടേയും കുഞ്ഞുങ്ങളുടേയും ആശുപത്രിയിൽ ഉള്ളതുപോലെ വേറെ ഉണ്ടോ എന്നു സംശയമാണ്. ഇപ്പോൾ സ്ത്രീകളും കുഞ്ഞുങ്ങളും വർദ്ധിച്ചുവരുന്നതോടുകൂടി രോഗങ്ങളും വർദ്ധിച്ചുവരുന്നു. ഈ രോഗങ്ങളെ ചികിത്സിക്കുന്നതിനു വൈദഗ്ധ്യമുള്ള സ്ത്രീകൾ ഇല്ലെങ്കിൽ കുറെസ്ത്രീകളെ ഗവർണ്മെൻറിൽ നിന്നും വിദേശങ്ങളിൽ അയച്ചു പഠിപ്പിച്ചു വേണ്ട വിദഗ്ധരുണ്ടാക്കി സംസ്ഥാനത്തിന്റെ നാനാഭാഗങ്ങളിലുമുള്ള ആസ്പത്രികളിൽനിയമിക്കേണ്ടതാണ്. ഇതെല്ലാം സംഗതികൾ ഗവണ്മെൻറിനോടു അപേക്ഷിച്ചുകൊണ്ടു് ഈ ഡിമാൻഡിനെ മുഴുവനും അനുകൂലിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

Mr. P. Padmanabhan Tampi: Sir, the Financial Secretary in this Budget speech says :—

> "There are at present no specialists' cadre in the Medical Department of the State, though the Department is not wanting in specialists in one branch or other of the Medical Science. These specially qualified officers have now to take rank along with those in the general cadre. It is, however, considered that the working of the Department could be made more efficient if the specialists are detached from the general cadre and placed in a separate self-contained special cadre created for them".

I beg to point out that this system will work much hardship on the specialists. The budget details at page 23 (*b*) of the Preliminary Budget would show that there are one Surgeon on Rs. 300-400, one Deputy Surgeon and a few Assistant Surgeons under him in the specialists' cadre. At present there are eight or nine specialists and almost all of them are of the same age. It has to be remembered in this connection that to get a specialist's diploma from Europe one has to spend something like Rs. 10,000 to

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Rs. 12,000. The scope for promotion for an Assistant Surgeon as Deputy Surgeon under this specialists' cadre is therefore very limited. The Assistant Surgeon will have to wait for a very long time to get a Deputy Surgeonship in the specialists' cadre in the ordinary course of events. I beg to point out that this is a very hard rule and thatthis will affect the specialists; and in future Government will find it difficult to get specialists trained in foreign countries as the sphere for their promotion is limited.

Mr. M. N. Paramesvaran Pillai: May I know whether at present these specialists are not superseding the men in the general cadre?

Mr. P. Padmanabhan Tampi: Some preference should be given to the specialists for specialising in a subject at a very heavy cost.

It is further mentioned in the Financial Secretary's speech that Government are going to open a tuberculosis hospital at Nagercoil. My friend Mr. Armukham Pillai opposed the opening of this hospital at Nagercoil. I strongly support Mr. Armukham Pillai in this respect. Of late, it seems that Government are having a step-motherly attitude towards municipalities excepting Trivandrum. Sir, as an instance I may refer to the opening of the leper asylum in the heart of the Colachel Municipality in the teeth of opposition from the citizens of that place. The opening of the tuberculosis hospital at Nagercoil is another step taken by Government against the opposition of the people.

Mr. K. Madhavan Pillai: Is it not to be located outside the municipal limits of Nagercoil?

Mr. P. Padmanabhan Tampi: The Financial Secretary's speech does not show that Government are going to have the hospital outside the municipality.

Mr. K. Madhavan Pillai: Has not a site for the hospital been chosen already?

Mr. P. Padmanabhan Tampi: I have no knowledge about that. Anyhow the hospital is most likely to be located in the vicinity of Nagercoil town. From the experience we have already had in regard to the opening of the leper asylum in the heart of the Colachel town there is every probability of opening the tuberculosis hospital in the heart of the Nagercoil town. I strongly oppose this measure of Government.

Another point I want to bring to the notice of Government is that in the General Hospital we have not got up to-date methods of treatment as we have elsewhere. There is no radium treatment in the General Hospital while that treatment is very successfully

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

done in the Neyyoor Mission Hospital for cancer and other diseases. I would therefore request the Government to introduce radium treatment in the General Hospital at a very early date.

Then another point I have to bring to the consideration of the Government is the necessity for a separate out-patient ward in the Tuckalai Hospital. At present the out-patient ward, *i. e.*, where medicine is prescribed for out-patients, and the in-patient ward are very close to each other or more or less situated in the same room. I think it is highly necessary that a separate building should be erected for out-patients. With these observations I support the demand.

Mr. James Simpson : Sir, quite a number of points have been brought to-pay before the House and I shall try to deal with as many of them as I could within the short space of time at my disposal. The chief topic on which several honourable members spoke was, I think, the General Hospital. I myself and Government admit that the conditions there in regard to accommodation are far from satisfactory. I took the Dewan to the General Hospital some five months ago and I showed him how matters stood there and the figures regarding the number of patients. Government were convinced of the necessity for more accommodation and accordingly I moved for a supplementary demand of s 15,000 before this House and the lower House for the construction of the new wards and also of an operation theatre. The new wards have already been constructed and they are now fit for occupation. With the subsidiary operation theatre and the division of the surgical ward into two we have been able to cope with the increasing demands and a larger number of operations have been conducted in the course of the year.

The condition now, Sir, is that the medical wards are absolutely over-crowded. This may be a temporary matter or it may be a permanent matter, which, I do not like to say. The number of malarial returns for the General Hospital for the whole of 1109 was—in-patients 136 ; whereas as a result of the epidemic, patients have come from the outlying districts and we have admitted already 614, including 122 at present, in-patients. This is certainly an increase in the medical ward and if it is going to be a permanent increase in number to such an extent, Government would certainly do something to cope with the situation. I have addressed Government regarding this matter. But members must realise that this is an essentially unusual situatiou which has arisen and that it is not a usual thing, and I promise that in case the demand continues additional accommodation would be erected.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Then, with regard to the pay-ward also the question was raised here that there is lack of accommodation. There is certainly some lack of accommodation and the number of rooms in the pay-ward has to be increased. But as it is, the actual accommodation is, I think, quite good for the money that is being paid for. The question of additional number of rooms may however be considered,

Government have proposed the creation of a specialists' cadre. We find that some young men have got special qualifications and Government naturally wanted to take advantage of their skill. Special considerations were shown to them when they entered service and they have been given some increase of salary to start with or they were confirmed sooner than others and so on. And as a result of pursuing this policy during the last few years, Government now find that vacancies which ought to have gone to the general cadre have been filled up by these specialists so much so the general work now suffers. This aspect of the question was seriously considered by Government and they have now decided to form a specialists' cadre. One point raised by Mr. Padmanabhan Tampi was that chances of promotion for the specialist Assistant Surgeons are going to be less. This is a very doubtful point, because we have just now one Surgeon, one Deputy Surgeon and seven Assistant Surgeons. The original suggestion was to have one Surgeon, two Deputy Surgeons and six Assistant Surgeons. But none of the Assistant Surgeons have the requisite service to be promoted to the Deputy Surgeon's grade. So, at the moment there is only one Deputy Surgeon in the specialists' cadre. But in six to eight years' time that would be rectified when we will have two Deputy Surgeons in the cadre and by doing so the ratio will be much the same as in the general cadre.

Sir, the question of sending out specialists outside is a very difficult thing really because the specialist has got some allotted work. The Radiologist, for instance, cannot be sent out because, for his work supply of electricity is necessary and that cannot be found in the outlying stations. But all the same, we are trying a scheme as to whether some of the specialists could be utilised. For instance we have been sending a specialist to the hospital at Oolampara to give advice on treatments there. I do not think it would be possible to make it a general practice After all, we must keep the specialists in the premier institution of the State so that people may get to know that in the premier institution of the State all kinds of treatment and treatment of the highest type are available.

With regard to the treatment for malaria, I may inform the members that the Department is doing its best on the curative side. I have been round the area last week. I promise the members that

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

[Mr. James Simpson.]

something will be done by way of diet and if possible improved accommodation for patients. The question of diet is a big question but orders have been issued to the Medical Officers to render as much help as possible to the patients in regard to diet.

I should now come to the next question of the Nagercoil tuberculosis hospital. The opposition on this matter, Sir, I think, is due rather on account of the ignorance on the subject. Government sometimes ago, proposed to acquire an area at Mahendragiri for a sanatorium. The area was inspected by the P. W. D., by the Meteorologist, by the Conservator and various other officers. There was a survey by the P. W. D., Meteorologist and various other experts. The cost to erect a sanatorium was prohibitive. The question of tuberculosis in Travancore is growing graver every year and at present there is no place to lodge and treat the tuberculosis patients. They could not be put in the ordinary hospitals for the disease may spread among other patients also.

Mr. V S. Arumukham Pillai : Why should they not be mixed with other people ?

Mr. James Simpson : For the fact that the patient lying beside the tuberculosis patient is in danger of infection.

Mr. V. S. Arumukham Pillai : May I know whether the same reason holds good for not selecting Nagercoil as a sanatorium?

Mr. James Simpson : Are the people of Nagercoil going to sleep beside the tuberculosis patients in the sanatorium ? The suggestion now before the House is to erect an hospital with 80 beds. The situation for the sanatorium was inspected by the Chief Engineer and myself and I may also remind the House that the matter is not finally decided. There are two reasons for selecting a town for a treatment centre. One is good water supply and the other is electric current. The place we suggested is about 5 furlongs away from the municipal boundaries. We cannot have modern treatment unless we have electricity. It is not an asylum that we are going to establish. It is a place where patients will get proper cure. I think Government will be right to go on with this proposal and this opposition against this proposal is not based on scientific reasons.

Mr. V. S. Arumukham Pillai : May I know what is meant by scientific reason ?

Mr James Simpson : Scientific reason is one which can be supported on fact.

In the case of other European countries or for that matter even in Bombay and Madras they have got university colleges and hospitals side by side for treating tuberculosis patients in the centre of cities. The Brompton Hospital, London is in a residential area.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

Mr. J. John Kattakayam . I withdraw the motion.

Chairman : I put it that Demand No. XV—Medical, for Rs. 9,07,087 be passed. The demand was passed and the grant was made.

DEMAND No. XVI—AYURVEDA.

Mr. A. Kumara Pillai : I move for a grant not exceeding Rs. 66,585 under Demand XVI—Ayurveda.

Mr. J. John Kattakayam: വിദേശികളെ ബഹുമാനിക്കുകയും സ്വദേശികളെ അവഗണിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന ഒരു പതിവു പലേ സന്ദർഭങ്ങളിലും നമ്മുടെ ഗവണ്മെൻറ് പ്രത്യക്ഷമായി പ്രകടിപ്പിക്കാറുണ്ട്. അതുപോലെയുള്ള ഒരു മനോഭാവമാണ് ആയുർവേദഡിപ്പാർട്ടുമെൻറിനോടും ഗവണ്മെൻറു കാണിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നതു്. ഞാൻ ഇന്നു രാവിലെ ജനറലാശുപത്രിയിലും ആയുർവേദആശുപത്രിയിലും പോയിരുന്നു. അവിടെ രണ്ടിടത്തും ഇതുവരെ എത്ര രോഗികൾക്കു മരുന്നു കൊടുത്തു എന്നു പരിശോധിക്കുകയുണ്ടായി. ജനറലാശുപത്രിയിൽ ഒന്നര ലക്ഷം പേർക്കും ആയുർവേദ ആശുപത്രിയിൽ നൂറ്റി രണ്ടു പേർക്കും മരുന്നു കൊടുത്തിരിക്കുന്നു. ഇക്കൊല്ലത്തെ ഇന്നുവരെയുള്ള കണക്കാണിതു്. ഗവണ്മെൻറു മെഡിക്കൽ വകുപ്പിനുവേണ്ടി ഒൻപതു ലക്ഷത്തിൽ ചിലപ്പോൾ രൂപാ പ്രതിവർഷം ചിലവഴിക്കുമ്പോൾ ഇക്കൊല്ലം അനുവദിച്ചിരിക്കുന്ന കൂടുതൽ തുകകൂടെ ഉൾപ്പെടുത്തി നോക്കിയാൽ കേവലം നൂറ്റി ഒമ്പതു രൂപാ മാത്രമാണ് ആയുർവേദത്തിനുവേണ്ടി ചിലവാകുന്നതു്. ഇവ തമ്മിൽ എന്തൊരന്തരമാണുള്ളതെന്നു നോക്കുക. ആയുർവേദാശുപത്രിയിലെ കെട്ടിടങ്ങളുടെ അവസ്ഥയെപ്പറ്റി പറയുകയാണെങ്കിൽ ഇതു വൃത്തിഹീനവും അനാരോഗ്യപ്രദവുമായ ഒരു കെട്ടിടം തിരുവനന്തപുരത്തു വേറേ ഉണ്ടോ എന്നു സംശയമാണ്. ആയുർവേദചികിത്സയും വേണമെന്നു ജനങ്ങൾ മുറവിളിക്കൂട്ടിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നതിനാൽ അവരെ തൃപ്തിപ്പെടുത്തുന്നതിനായി ഇങ്ങനെ ഒരേർപ്പാടു വച്ചിരിക്കുന്നു. എന്നല്ലാതെ ഗവണ്മെൻറു കാര്യമായി ഇതിനെ ഗൌനിക്കുന്നില്ല. ഇൻഡ്യയിലുള്ള പുരാതന ആയുർവേദത്തെ അനുകരിച്ചു പാശ്ചാത്യർ കണ്ടു പിടിച്ചതാണ് ഇംഗ്ലീഷ് വൈദ്യമെന്നു ഞാൻ വിചാരിക്കുന്നു. ഇതിനെ സാധൂകരിക്കുവാൻ ഉദാഹരണങ്ങൾ സുലഭങ്ങൾതന്നെ. സമയപുരുക്കം നിമിത്തം വിസ്തരിക്കുന്നില്ല. ഇത്തരത്തിൽ അധോഗതിയിലേക്കു ആയുർവേദത്തെ നയിക്കുന്നതു് ശരിയല്ല. പുരാതനകാലത്തു വയസ്കര, ഒളശ്ശ, മീനച്ചൽ കുത്താക്കന്മാർ മുതലായ പ്ര

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly